



氏名	年齢
性別： 男 女 生年月日	
職業：会社員(総合職・一般職・他：)パートアルバイト・専業主婦(主夫)・学生	
住所 〒	電話 () -
メールアドレス：	
主訴	

現病歴

既往歴（該当するものに○）

高血圧症 糖尿病 心臓病 脳梗塞 喘息 腎臓病 肝臓病 消化性潰瘍 緑内障
前立腺肥大 膠原病 甲状腺機能障害
その他

生活習慣

食事 (時間量) (多・少 どちらかに○)	(朝食： 時 量：多・普通・少) (昼食： 時 量：多・普通・少)
	(夕食： 時 量：多・普通・少) (夜食： 時 量：多・普通・少)
水分摂取量(ml/日)	睡眠時間： 時 ~ 時 (約 時間)
飲酒(種類： 量： ml)	喫煙(具体的に)(喫煙歴： 禁煙歴：)
アレルギー(有・無) 有 の場合は 対応食品 対応薬品 を記入してください	

備考/現在服用中の薬/お勧めした薬

--



氏名： 様
現病

体格	cm/ kg 筋肉質 中肉 ヤセ質 水太り 脂肪太り
体質	普通 腺病質 疲れやすい 冷え性 多汗症 ()
顔色	健康 赤い 赤黒い 青白い 白い どす黒い ()
血圧	/ mmHg 胸元の違和感 (いつから どのへん 急性 慢性)
便秘	行/日 スッキリ出る 残る感じ 下痢 硬便 軟便 ()
排尿	回/日 赤味 血尿 普通 近い 夜間尿 (回)
頭	痛い 重い のぼせ めまい 頭汗
目	充血 黄色い 視力減退 涙が出易い マブタが重い
耳・鼻	耳鳴り 耳ダレ 難聴 鼻づまり 鼻汁多い 膿汁
口・舌・歯	かわく あれる 口苦い 舌白い 口臭い 舌黄色い
	歯肉の発赤や腫脹 歯痛 歯出血 総入れ歯・部分入れ歯
のど	痛む のどつまる 声がれ
咳・痰	咳 (軽い、ひどい、空咳) 痰 (多い、少ない、粘い、うすい、血痰)
首・肩・背	首筋がこる 肩こり 背部痛 背部がだるい
胸・脇	胸や脇の圧迫感 胸苦しい 動悸 喘鳴 呼吸困難 息切れ
胃	つかえる 重苦しい 痛む 胸やけ 悪心 食欲不振 嘔吐
腹	腹鳴 膨満感 蠕動亢進 冷える 痛む
手・足・腰	冷える 痛む (部) はれる マヒ感 運動障害
婦人科	初潮 才、閉経 才、 随胎 回 才 才、月経困難(軽い、ひどい)
	こしけ、出産 (自然分娩、帝王切開) 回 才 才、
	【手術】子宮 () 卵巣 ()
皮膚	分泌物 (多い、少ない) 炎症 痛い 痒い ジンマ疹 化膿 褥瘡
全身	微熱 疲労倦怠感 盗汗 不眠 衰弱 精神不安 身体動揺感

問題点

No	開始日	問題点	終了日



氏名： 様

薬剤禁忌		Problems # # #
特記事項		
Date/Sign	SOAP	処方



氏名：

様

薬剤禁忌		Problems # # #
特記事項		
Date/Sign	SOAP	処方